

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 03924730967 | HT SRL | MILANO | VIA MOSCOVA, 13

SEZIONE ERARIO

Table with 5 columns: codice tributo, rateazione / regione / prov. / mese rif, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and a SALDO (A-B) row.

SEZIONE INPS

Table with 6 columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda, periodo di riferimento: da mmm/aaaa a mmm/aaaa, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a SALDO (C-D) row.

SEZIONE REGIONI

Table with 6 columns: codice regione, codice tributo, rateazione / mese rif, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for regions 10, 13, 14, and a SALDO (E-F) row.

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with 6 columns: codice ente/codice comune, Immob. variabili, Immob. Acc., Saldo, numero immobili, codice tributo, rateazione / mese rif, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for A, B, C and a SALDO (G-H) row.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with 6 columns: codice sede, posizione assicurativa, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for INAIL and a SALDO (I-L) row.

FIRMA | SALDO FINALE EURO + 8.846,7

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE | AZIENDA | CAB/SPORTELLO | Pagamento effettuato con assegno | bancario / postale | circolare / vaglia postale | tratto / emesso su | cod. ABI | CAB

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0
AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 23/10/2007

MOD. F24 ICI - 2007 EURO

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 3 9 2 4 7 3 0 9 6 7 | | | | | | | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale HT SRL
nome
DATI ANAGRAFICI HT SRL
data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) Comune (o Stato estero) di nascita prov.
comune prov. via e numero civico
DOMICILIO FISCALE MILANO MI VIA MOSCOVA, 13
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione / regione / prov. / mese rif	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA						
RITENUTE ALLA FONTE						
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						
						+/- SALDO (A-B)
TOTALE A				B		

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	maticola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mmm/aaaa a mmm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/- SALDO (C-D)
TOTALE C				D		

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/- SALDO (E-F)
TOTALE E				F		

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Immob. Ravv. variati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
D 35 8				3 8 4 8	0002	2011	4323		
D 96 9				3 8 4 8	0002	2011	1780		
E 50 6				3 8 4 8	0002	2012	9819		
E 50 6				3 8 4 8	0002	2011	37619		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G							53541H		+ 53541

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (I-L)
TOTALE I						L	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mmm/aaaa a mmm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (M-N)
TOTALE M						N	

FIRMA SALDO FINALE EURO + 53541

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)
DATA giorno mese anno CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA CAB/SPORTELLLO
Pagamento effettuato con assegno bancario / postale n.ro circolare / vaglia postale tratto / emesso su cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 03924730967 | DATI ANAGRAFICI HT SRL | DOMICILIO FISCALE MILANO MI VIA MOSCOVA, 13

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo, rateazione / regione / prov., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI.

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione / mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati.

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns: codice ente/codice comune, Immob. variabili, Acc. Saldo, numero immobili, codice tributo, rateazione / mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for E, F, and G.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, posizione assicurativa, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for INAIL and M.

FIRMA | SALDO FINALE EURO + 66485

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Form for payment details including DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO), and payment method (bancario/postale or circolare/vaglia postale).

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 23/10/2007

MOD. F24 ICI - 2007 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 3 9 2 4 7 3 0 9 6 7 | | | | | | | | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI HT SRL
data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) Comune (o Stato estero) di nascita prov.

DOMICILIO FISCALE MILANO MI VIA MOSCOVA, 13
comune prov. via e numero civico

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione / regione / prov. / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/-	
IMPOSTE DIRETTE - IVA							
RITENUTE ALLA FONTE							
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI							
TOTALE	A			B	SALDO (A-B)		

SEZIONE INPS

	codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS / filiale azienda	periodo di riferimento: da mmm/aaaa a mmm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/-	
TOTALE	C				D	SALDO (C-D)		

SEZIONE REGIONI

	codice regione	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/-	
TOTALE	E				F	SALDO (E-F)		

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

	codice ente / codice comune	Immob. variabili	Immob. Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/-	
I 27 4						3 8 4 8	0002	2011	1161			
I 69 0						3 8 4 8	0002	2011	895			
I 70 0						3 8 4 8	0002	2011	1670			
L 21 9						3 8 4 8	0002	2011	1616			
TOTALE	G								5342H	SALDO (G-H)		

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	posizione assicurativa	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/-	
INAIL									
TOTALE	I					L	SALDO (I-L)		

	codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mmm/aaaa a mmm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/-		
TOTALE	M						N	SALDO (M-N)		

FIRMA **SALDO FINALE**
EURO + 5342

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA giorno mese anno	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA CAB/SPORTELLI	Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ tratto / emesso su _____	bancario / postale circolare / vaglia postale cod. ABI CAB
--------------------------	--	--	--

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi
Conforme al Provvedimento del 23/10/2007
MOD. F24 ICI - 2007 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 3 9 2 4 7 3 0 9 6 7

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

HT SRL

data di nascita sesso (M o F) Comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno mese anno

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

MILANO

MI

VIA MOSCOVA, 13

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo, rateazione / regione / prov./ mese rif, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI. Totals: A, B, SALDO (A-B).

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda, periodo di riferimento: da mmm/aaaa a mmm/aaaa, importi a debito versati, importi a credito compensati. Totals: C, D, SALDO (C-D).

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione / mese rif, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Totals: E, F, SALDO (E-F).

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns: codice ente/codice comune, Immob. variabili, Acc., Saldo, numero immobili, codice tributo, rateazione / mese rif, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes data for ICI and other local taxes. Totals: G, H, SALDO (G-H).

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, posizione assicurativa, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes INAIL. Totals: I, L, SALDO (I-L).

Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento: da mmm/aaaa a mmm/aaaa, importi a debito versati, importi a credito compensati. Totals: M, N, SALDO (M-N).

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 268,71

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Form for payment details: DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLLO), Pagamento effettuato con assegno, n.ro, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB.

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 23/10/2007

MOD. F24 ICI - 2007 EURO